

دستور العمل پرداخت هزینه های درمانی

حوزه هنری

۱۴۰۲ - ۱۴۰۳

با آرزوی سلامتی برای تمامی شما عزیزان

خدمات پاراکلینیکی مجموعه ای از خدمات بهداشتی و درمانی، مربوط به ناهنجاری ها و مشکلات نهفته در بدن هستند که با معاینه عادی کشف نمی شود و نیاز به بررسی های آزمایشگاهی با استفاده از تجهیزات خاص دارند. به جرات می توان گفت که این نوع از خدمات سرپایی، بیشترین سهم از هزینه های درمانی خانواده ها را در بر میگیرند: انواع سونوگرافی، انواع اسکن، انواع تست ها، خدمات آزمایشگاهی و...

مدارک مورد نیاز جهت بررسی پرونده های خسارت پاراکلینیکی:

- کپی جواب مبنی بر انجام اقدام پاراکلینیک با ارائه دستور پزشک معالج مربوطه
- اصل قبض رسید (مبلغ پرداختی توسط بیمار) ممهور به مهر مرکز درمانی و قید تاریخ
- مهلت دریافت هزینه های پاراکلینیکی از تاریخ فاکتور به مدت ۳۰ روز می باشد

مدارک مورد نیاز جهت بررسی پرونده های بیمارستانی :

- لازم به ذکر است در صورت استفاده از سهم بیمه گر اول ارائه گواهی مبلغ دار بیمه گر اول الزامی می باشد.
- اصل صورتحساب بیمارستانی، ریز دارو و لوازم مصرفی، خلاصه پرونده ، برگه گزارش عمل جراحی ، برگه بیهوشی و گزارش کلیه اقدامات انجام شده

مدارک مورد نیاز جهت بررسی سایر هزینه ها:

* عینک:

- اصل قبض رسید (مبلغ پرداختی توسط بیمار) ممهور به مهر مرکز خرید عینک و قید تاریخ
- برگه تعیین نمره چشم (ممهور به مهر پزشک متخصص و اپتومتریست)
- در صورت تعیین نمره چشم توسط اپتومتریست ارائه برگه کامپیوتری الزامیست.

***ویزیت:**

- اصل قبض رسید (مبلغ پرداختی توسط بیمار) ممهور به مهر پزشک معالج و قید تاریخ

***دارو:**

- اصل نسخه دارو ممهور به مهر داروخانه و مهر پزشک معالج

- سوابق بیماری بیمه شده در بیماریهای خاص

- در صورت نسخ الکترونیکی دارو ارائه اصل پرینت قبض پرداختی دارو بعلاوه پرینت سیستمی دستور پزشک ممهور به مهر داروخانه که

مشخصات فرد بیمه شده (کد ملی و نام و نام خانوادگی) و مشخصات پزشک شامل نام و نام خانوادگی، تخصص و یا شماره نظام پزشکی درج شده باشد الزامیست.

- در صورت آزاد و یا غیر بیمه ای بودن دارو، ارائه دستور پزشک و فاکتور ممهور به مهر داروخانه الزامیست.

***دندانپزشکی:**

- اصل فاکتور ممهور به مهر دندانپزشک معالج و قید تاریخ

- ارائه گرافی قبل و بعد از انجام کار و یا حین انجام کار (غیر از موارد ترمیم تا ۳ دندان) و جرمگیری و کشیدن

- دندان مصنوعی: ارائه گرافی قبل و فتوگرافی بعد با رویت کامل چهره بیمار فقط با دستور دندانپزشک قابل پرداخت است

- ارتودنسی: ارائه گرافی قبل و فتوگرافی بعد با رویت کامل چهره بیمار

***در صورت بیماری های خاص:**

- ارائه مستندات ابتلا به بیماری (جواب پاتولوژی، ام.آر.آی و...) در اولین نوبت ارسال اسناد جهت تشکیل پرونده

- اصل قبوض داروهای مربوط به بیماری و تصویر نسخه پزشک ممهور به مهر داروخانه و پزشک معالج

فیزیوتراپی:

-ارائه اصل دستور پزشک و فاکتور پرداختی با ذکر تاریخ جلسات فیزیوتراپی تا ۱۰ جلسه، (بالای ۱۰ جلسه ارائه ام آر آی الزامیست)

سایر موارد:

اورژانسی: اصل صورتحساب، ریز دارو و لوازم مصرفی و خلاصه پرونده (شرح حال)

شکستگی: فاکتور پرداختی گچگیری یا آتل، نسخه و ریز دارو و لوازم گچگیری به همراه رادیولوژی محل شکستگی و شرح حادثه

بخیه: اصل فاکتور شامل تعداد بخیه با مهر مرکز درمانی یا پزشک با قید تاریخ و شرح حادثه

در صورت بیماریهای خاص:

-ارائه مستندات ابتلا به بیماری (جواب پاتولوژی، ام آر آی و ...) در اولین نوبت ارسال اسناد جهت تشکیل پرونده

-اصل قبوض داروهای مربوط به بیماری و تصویر نسخه پزشک ممهور به مهر داروخانه و پزشک معالج

-اصل نسخه پزشک متخصص مبنی بر نوع بیماری نوع درمان و طول درمان